



CITY OF HARTFORD



Hartford Police Department
50 Jennings Road
Hartford, CT 06120
Tel: (860) 757-4030



Office Corporation Counsel
550 Main Street
Hartford, CT 06103
Tel: (860) 757-9700

Formulario de querrela del ciudadano

Nombre del querellante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Cuidad: _____ Estado _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____ Ext: _____

Teléfono Celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Sexo: Masculino [] Femenino [] Raza/ grupo étnico: _____

Es usted testigo del incidente: Si [] No []

For Office Use Only

Complaint Received
Date: _____
Time: _____
By: _____

IAD #: _____/OHR #: _____
Case #: _____
Classification: _____

Investigator: _____
Date Assigned: _____
Date of Final Report: _____

Si usted esta presentando esta querrela de parte de otra persona, favor de proveer la siguiente información, la persona es su:

Padre/ Madre Esposo(a) Pariente Guardián Hijo(a) Amigo(a) Otro(a)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____ Ext: _____

Teléfono Celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Sexo: Masculino Femenino Raza/ grupo étnico: _____

TESTIGO 1

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____ Ext: _____

Teléfono Celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Sexo: Masculino Femenino Raza/ grupo étnico: _____

TESTIGO 2

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____ Ext: _____

Teléfono Celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Favor de proveer una descripción detallada del oficial del cual usted se esta querellando.

OFICIAL 1:

Rango: _____ Nombre: _____

Numero de la placa: _____ Área de Patrulla: _____

Se encontraba el oficial en : Ropa de civil [] Uniforme: []; A pie[] o en carro:[]?

Numero de la patrulla: _____ Numero de la tablilla: _____ automovil identificado []
automovil sin identificación []

Sexo: Masculino [] Femenino [] Raza/ grupo étnico: _____

Descripción física (color de pelo, color de los ojos, estatura aproximada, edad aproximada etc.):

Favor de describir el papel que desempeño este oficial en este incidente:

OFICIAL 2:

Rango: _____ Nombre _____

Numero de la placa: _____ Área de Patrulla: _____

Se encontraba el oficial en : Ropa de civil [] Uniforme: [] A pie[] o en carro:[]?

Numero de la patrulla: _____ Numero de la tablilla: _____ Carro identificado []
Carro sin identificación []

Sexo: Masculino [] Femenino [] Raza/ grupo étnico: _____

Descripción física (color de pelo, color de los ojos, estatura aproximada, edad aproximada etc.):

Favor de describir el papel que desempeño este oficial en el incidente:

Favor de seleccionar cual de las siguientes ofensas mejor describe el incidente.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comisión de un delito | <input type="checkbox"/> Hostigamiento policíaco |
| <input type="checkbox"/> Conducta impropia de un oficial | <input type="checkbox"/> Registro y confiscación ilegal |
| <input type="checkbox"/> Arresto ilegal | <input type="checkbox"/> Registro ilegal durante el arresto |
| <input type="checkbox"/> Negación de tratamiento | <input type="checkbox"/> Negligencia del deber |
| <input type="checkbox"/> Actitud descortés | <input type="checkbox"/> Lenguaje obsceno |
| <input type="checkbox"/> Fuerza excesiva después del arresto | <input type="checkbox"/> Querrela de tráfico |
| <input type="checkbox"/> Fuerza excesiva durante el arresto | <input type="checkbox"/> Violación del código de conducta |
| <input type="checkbox"/> Fuerza excesiva sin arresto | <input type="checkbox"/> Violación de derechos civiles |
| <input type="checkbox"/> Fallo en proveer atención medica | |

En caso de que a usted se le ofrezca la oportunidad de negociar para resolver esta querrela ¿estaría usted dispuesto a sentarse con el oficial y una tercera persona para resolver este asunto?

Si No

Yo certifico que he leído (o me han leído) esta declaración y que a mi juicio la información es correcta.

Firma del querellante: _____

(Nombre en letra de molde): _____

Firma del testigo: _____

(Nombre en letra de molde): _____

Fecha: _____